

كتاب العملى لتلميذة التمريض

كتساب العمسلى لتلميسذة التمسريض

ویندی مورجان وبریسون هاوایت مستشانی جای

ترجــــــــة کــرم مـــبحی

مراجع في مراجع المستعود مديرة المدرسة الثانوية الفنية للتمريض كلية الطب — القصر العيني

دار ماكجروهيل للنشر

لندن ، نیویورك ، سانت لویس ، سان از انسیسکو ، اوکلاند ، بوجوتا ، دوسلدورف ، جوهانسبرج ، مدرید ، مکسیکو ، مونتریال ، نیودلهی ، بنسسا ، باریس ، سساوباولو ، سنخانورة ، سیدنی ، طوکیو ، تورنتو ،

نشر بمعسرفة دار نشر كتب ماكعسروهيل[الملكة المتحدة] ليمتد • ميدنهيد • بركشاير • انجلترا •

07 084298 1

حقوق التأليف ١٩٧٥ ، دار نشر كتب ماكجروهيل [المملكة المتحدة] .

جبيع الحقوق محفوظة .

Pupil Nurse's Workbook Wendy Morgan and Brysson Whyte

الطبعة العربية ١٩٧٧ . تصدر بالتماون معمؤسسة الاهرام بالقاهرة .

لا يجوز نشر اى جزء من هوذا الكتاب اواختزان مادته بطريقة الاسترجاع او نقله على اى نحو او باى طريقة ، سواء كانت اليكترونية اوميكانيكية او بالتصوير او بالتسجيل او خلاف ذلك الا بموافقة دار نشر كتب ملكجوروهيل [المملكة المتحدة] .

المحتسسويات

منحة	
	وقدوة
	الجزء الاول
1	جسم الانسان
ξ	العظام والمفاصيل
Y	الجهاز التنفسي
1	القلب والاوعيسة
11	الجهاز الهضمى
18	الجهاز البولى
14	الجهاز التناسلي
۲.	الغدد [الهرموني]
77	الجهاز العصبى
78	الحواس الخاصة
	الجسزء المتساني
7.8	كيف يشعر المرضى في المستشغى
*1	تمريض المرضى في السرير
77	النظر الى المرضى ــ بعض ملاحظات واختبارات
TY	غذاء وشراب المرضى
73	المرضى وأدويتهم
13	علاجات خاصة
o A	العـــدوى
	الجزء النسالت
77	اوراق ملاحظات طبية وجراحية

مقـــــدمــة

هـذا الكتاب العملى ليس كتـابا كاملا عن التمريض ولا يحـاول ان يضم كل شيء ستتعلمه المرضة اثناء التدريب العملى ، ولكنه مجموعة من المحذكرات غير كاملة ، ومن المحامول انه باستكمال كل قسم سوف تجد المرضة طريقة مفيدة للتعلم ويكون لديها كتابها الخاص للمراجعة والرجوع اليه مستقبلا ، وسوف تكتسب المرضة الكثير من المعلومات التي تحتـاج اليهـا لتكملة الكتاب العملى من خلال ملاحظاتها الخاصـــة ورعايتها لمرضاها ، ولكن كتابا عن التمريض سوف يكون معينا ومساعدا ، ويمكن استعمال الكتاب كطريقة لاخذ المذكرات في قاعات الدراسة .

وللتأكد من أن المذكرات دقيقة ، سوف تحتاج الممرضة لارشساد مدرسسيها في قاعات المرضى وأقسام المستشفى وفي مدرسة التمريض .

وسوف يعتمد اختيار المرضة في استعمالها الكتاب العملى على غبتها وتفضيلها الشخصى لل ولكن من المقترح انه يجب على المرضة الا تحاول اكمال الكتاب كله بسرعة ولكن تعمل بالتدريج خلال اقسامه كلما قابلتها خبرات جسديدة ومن المقسترح كذلك انه يجب عمل المذكرات أولا بالرصاص حتى يمكن عمل أي تصحيح ضرورى .

والكتاب العملي هذا مي ثلاثة أجزاء :

الجزء الاول: اقسام تشمل بعض نواحى التعلم عن الجسم الانساني مثل الاشكال والرسوم التوضيحية ومعرفة معانى الكلمات .

الجزء الثانى: اقسام بها كلمات واشكالتوضيحية واسئلة تغطى بعض المهارات المتضمنة في رعاية المرضى .

الجزء الثالث : اوراق مذكرات طبية وجراحية يمكن فيها للممرضة تلخيص الرعاية التي تعطى للمرضى المعينين .

الجـــــزء الأول بعض مذكرات وأشكال عن الجسم الانساني

لرعاية الناس الذين يعانون من شيء مابأجسامهم والمساعدة ايضا على منع الامور من ان تسوء ، يجب على المرضة ان تكون على فهم بكيفية عمل الجسم بطريقة طبيعية .

دراسة اجزاء الجسم تسمى علم التشريح Anatomy

دراسة كيفية عمل اجزاء الجسم تسمى علموظائف الاعضاء Physiology

دراسة الاجسام المريضة تسمى علم الأمراض Pathology

يتكون الجسم من ملايين الخلايا ، وهذه الخلايات حتاج نفس نوع الظروف التي تنمو فيها ولكنها تتطور بطريقة تعتمد على العمل الذي يجب أنتقوم به ،

مالخلايا التى تؤدى نفس العمل غالبا ما تتجمعهما وتسمى الإنسجة توليسية التى والانسجة التى تتوم بنفس العمل تتجمع معا لتكون الاعضياء Organs . ومختلف الاعضاء التى تساعد فى نفس العمل غالبا ما تتجمع معا وتسمى الاجهزة Systems

وهنا في القائمة اجهزة الجسم الانساني . أوجدى العمل الذي يقوم به كل جهاز من اجلنا واكتبى ذلك بجانب الجهاز الصحيح في القائمة.

المضلات والعظام

التنفسي

القلب والاوعيسة

الهضبى

البسولي

التنسساسلي

نکر

انثى

الهـــرموني

العصبي

الحواس الخاصة

الجلد [له موائد أخرى بجانب الاحساس]

الاذان

الاعين

هناك طرق مختلفة متعددة لوصف اجراءالجسم واحدى الطرق هي استعمال المناطق المبينة بواسطة العظام والعضلات وهذه المناطق تعرف بتجويفات الجسم Body Cavities

مهثلا ، عند التحدث عن المدة ماننا يمكن ان نقول انها « مى تجويف البطن » .

شكل ا يبين تجويفات الجسم [ينظر اليه من الجانب]

اكتبى اسماء التجويفات على الخطوط في الشكل:

الجمجمة أو التجويف الجمجمى

التجويف الصدرى

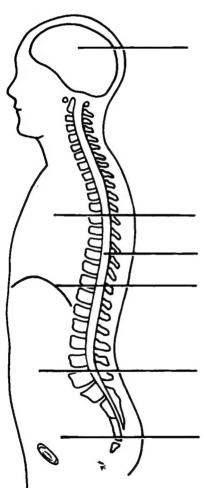
التجويف العصبي

تجويف البطن

تجويف الحوض

اكتبى على الشكل [عضلة]

شکل ۱



اكتبى الى جانب اسم كل تجويف الاعضاء التىتشفله [به]

الجبجهة

المسدرى

النخساعي

البطني

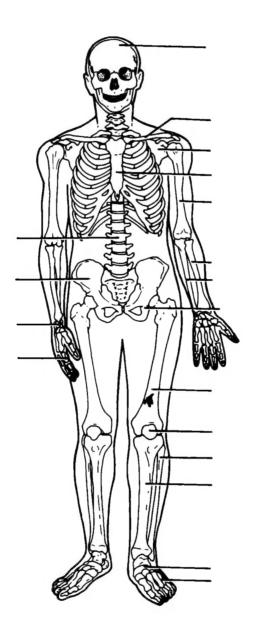
الصوضى

4

4

بعض مذكرات عن العظام والمقاصل

بعض العظام في الهيكل العظمى مبينة في شكل ٢ وقد وضعت بجانبها خطوط سوداء . بعد دراسة الهيكل العظمى وتعلمك اسماء هذه العظام .. ضعى الاسماء على الشكل .



شکل ۲

كلمة Osteo غالبا ما تستعمل لوصف العظام وحالات العظام

هات معانى الكلمات الاتية: _

Ostcocyte

Osteotomy

Osteomyelitis

لامكان تحريك أجسامنا يجب أن تكون لناعضلات تتصل بعظامنا ، والعظام تتصل ببعضها في مواضع ، وحيث تتصل عظمتان أو أكثر يكون لدينا مغاصل Joints

وبعض المفاصل لا تتحرك عند البالغ مثالتك التي في الجمجمة ،وبعضها يتحرك قليلا مثل نلك التي بين الفقرات ، ومعظمها تتحرك بسهولةوخاصة تلك التي في الاذرع والسيقان ،

ومع أن العظام في مفصل قابل للحركة يمكن أن تكون في أشكال مختلفة ، فأن المفاصل تتكون بنفس الطريتة عند الجميع .

وقد تجدين أنه من المفيد تكملة الشكل ٣ الذي يبين مفصلا قابلا للحركة نموذجيا مقطوعا نصفين. [هذا النوع من الاشكال يوصف بانه قطـــاعفي ٠٠٠٠]

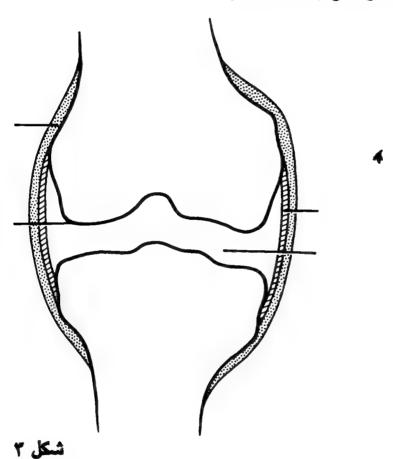
> بینی الاتی فی شکل ۳ کبسولة منصل

دبسونه معصب اطراف عظمة

عشاء سائل نخاعي

غضروف

لونى المنطقة التي تمتليء بالسائل النخاعي



كلمة Arthro يمكن استعمالها لوصف المفاصل أو حالات المفاصل

هات معنى الاتي :

Arthritis Arthrodesis Arthroplasty

بعض مذكرات عن الجهاز التنفسي

لابد ان يحصل الجسم على الاكسوجين وللحصول على هذا يسحب الهواء من الرئتين عن طريق الانفوالفم وتأخذ الرئتان الاكسوجين الهواء وتمررانه داخل الدم والغازات غير المطلوبة في الهواء وثاني اكسيد الكربون الذي يتكون في الجسم يخرج الى الهواء الجوى وهذه العملية تعرف بالتنفس و

شكل } يوضح اجزاء الجهاز التنفسي [قطاع]

استعملي الخطوط وانكرى اسماء الاجسزاء التالية في الشكل .

لسان المزمار ۲ غشاء بللورى

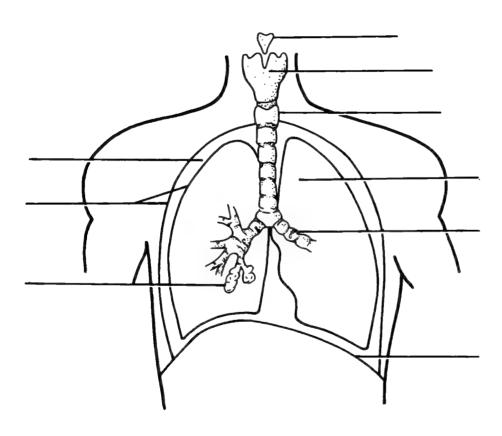
الحنجــرة مراغ بللورى

القصية الهوائيــة الحجاب الحاجز

احدى شعبتى القصبة الهوائية حوائية

الرئة

شكل }



كثير من الكلمات تستعمل في وصف الجهاز التنفسي والتنفس - فمثلا

Bronchitis | التهاب الشعب | Bronchitis | التهاب الشعب |

[رئوى إ مثلما في Pneumonia | التهاب رئوى]

وبستعمل كلمسات أخرى لوصف التنفسس المختلف ، بيني معنى الاتي : ــ

Dysphoea

Orthopnoea

Apnoea

له مو Cyanosis

بعض مذكرات عن القلب والاوعية

يحمل الدم الى كل أجـزاء الجسم ومنهــانى مجموعة من الاوعية الدموية المتشعبة . . ويعمل القلب كفضخة للدم . وتصبح الاوعية الدموية الكبيرة في القلب وبالقرب منه اصفـر كنما بعدت عنه .

وتحمل الشرايين الدم الغنى بالاكسوجين والمواد الغذائية من القلب .

وتحمل الاوردة الدم الذي يحمسل اكسوجينااتل ومضلات اكثر نحو التلب .

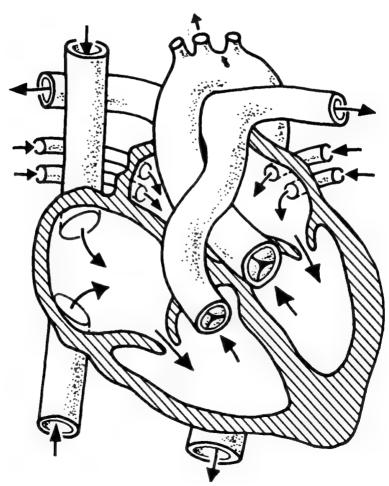
وعندما تصبّح الاوعية الدّموية صغيرة جَلَداتتصل ببعضها حتى لا يكون هناك انتطاع مى الدورة الدموية .

وهذه الاوعية الصغيرة جدا تسمى شعيرات. وخلال جنورها الرقيقة جدا يتم استبدال المواد الفذائية والنضلات في الانسجة .

شكل ه يبين قطاعا في القلب وبعض اوعية الدم الكبيرة . وتبين السهام اتجاه تدفق الدم . انكرى البيانات التالية في الشكل ه

الصمام التساجى	الوريد الاجوف السغلي والعلوي	الشريان الرئوى
غشاء القلب	الاذين الايبن والايسر	الاوردة الرئوية
عضلة القلب	البطين الايبن والايسر	الصمام الرئوى
الغشباء المبطن للقلب	الصهام الثلاثى الشرفات	الاورطى
	·	صمام الاورطى

شكل ٥



كلمة Cardio او Cardiac «قلبى » تستعمل عند وصف القلب كلمة Vascular « اوعية » تشير الى الاوعية الدموية .

هات معانى هدده الكلمات والتي تسستعمل مرتبطة بالقلب والاوعية:

Thrombosis Embolus

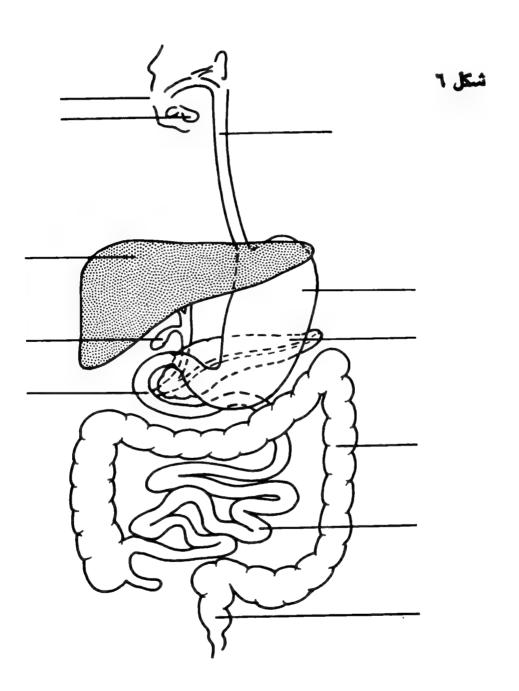
Varicose

بعض مذكرات عن الجهاز الهضمى

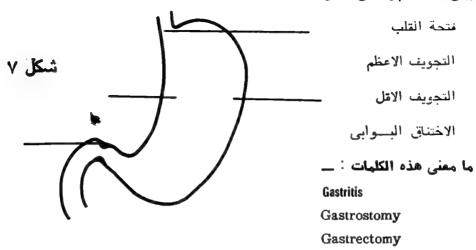
الشكل 7 يبين اجزاء الجهاز الهضمى ، وفيهذا الجهاز يهضم الطعمام الذي ناكله والمواد الغذائية منه تمتص في الدم ، وتستبعد الموادغير المرغوب فيها ،

بينى الاجزاء المبينة بالخطوط في الشكل: __

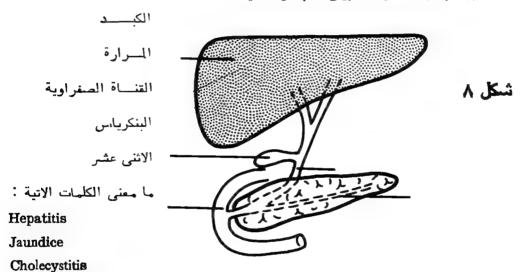
الغم	الاثنى عشىر	المستقيم	المرارة
المرىء	اسعساء دتيتة	الكبد	الغدد اللعابية
المصدة	امماء غليظة	البنكرياس	



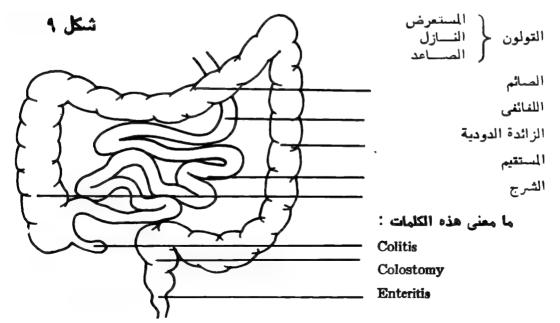
بيني هذه الاجزاء في شكل ٧ | المعدة !



شكل ٨ ببين جهاز الصفراء ٠ بيني الاجـزاءالاتيـة: _



شكل ٩ يبين الامعاء [الامعاء الدقيقة والفليظة]بيني في الشكل



بعض مذكرات عن الجهاز البولى

يحمل الدم الفضلات الى الكلى . وفي الكلىينقي الدم ونطرد الفضلات المختلطة بالماء بعيدا على شبكل بول

شكل ١٠ يبين اجزاء الجهاز البولي ٠

بىنى :

الوريد الاجوف السفلى

الاورطى

لاحظى قربها من الاوعية الدموية الكبيرة جدا

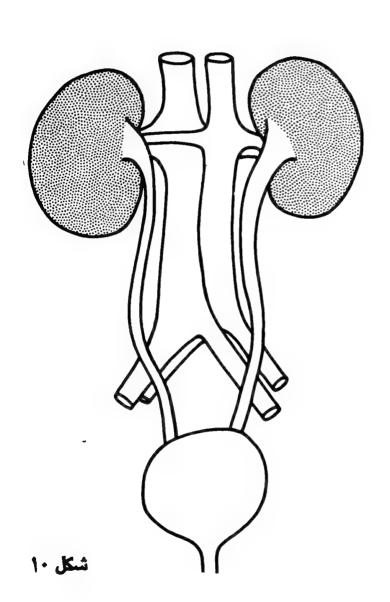
الورید البولی } الشریان البولی }

الكلية اليمنى واليسرى

الحالبان الايمن والايمر

المثانة البولية

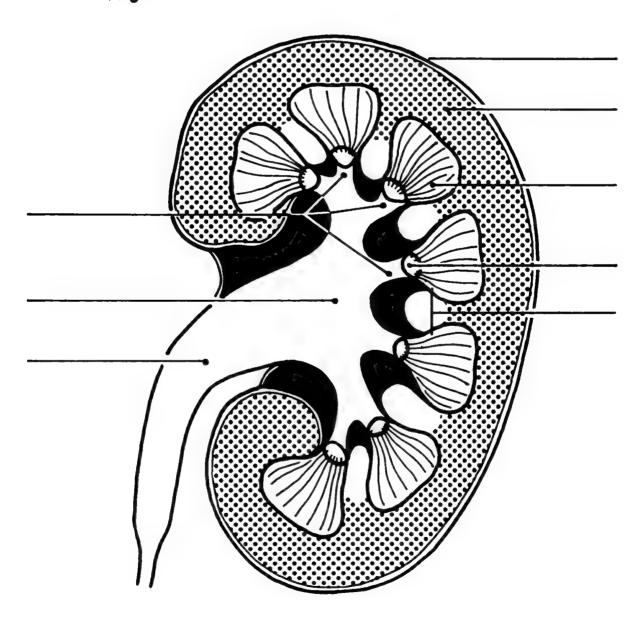
مجرى البول



الشكل ١١ يبين كلية قطعت نصفين بينى الاتى على خطوط الشكل:

الكبسولة	الاهرامات
حليهات	كاس
النخاع	حوض
احـــاء	حالب

شكل ١١.



سوف تسمعين كلمات مختلفة كثيرة تستعمل في الكلام عن الجهاز البولي . كلمة Renal « بولي » غالبا ما تستعمل بدلامن Penal

Nephro تستعبل لوصف أحوال الكلي

Pyelo يمكن استعمالها ايضا

هات معاني الكلمات الاتية:

Nephritis
Pyelogram
Nephrectomy

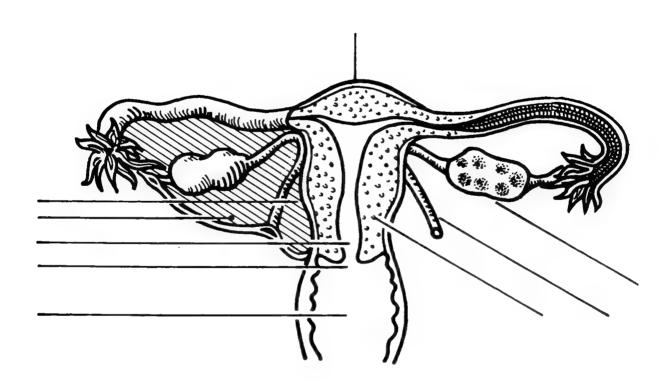
بعض مذكرات عن الاجهزة التناسلية

شكل ١٢ يبينقطاعا اماميا في الجهاز التناسلي للانثى

ضعى اسماء الاجزاء الاتية في الشكل:

القنساة الرحبية

شکل ۱۲

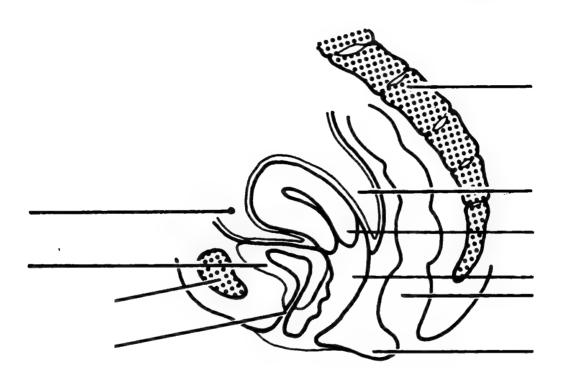


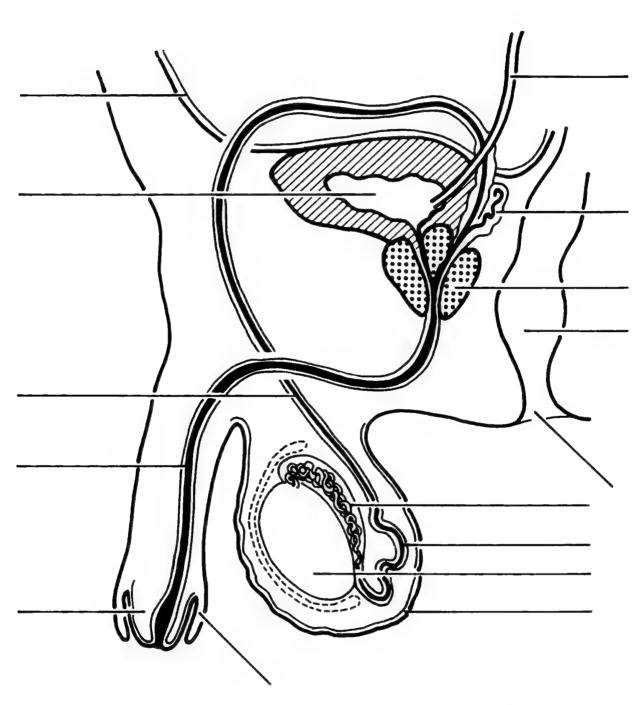
شكل ١٣ يبينقطاعا جانبيا للجهاز التناسليللانثي

بيني الاجزاء التالية:

الارتفاق العانى العجز المسنقيم المثانة مجرى البول البريتون وبوابة دوجلاس الجسم الشرجى المهبل

شکل ۱۳





شکل ۱۴

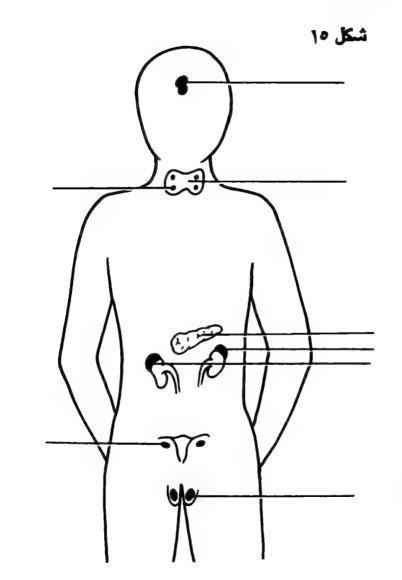
بعض مذكرات عن جهاز الغدد [الهرموني]

يصنع عدد من الغدد في الجسم مواد تسمى هرمونات .

شكل ١٥ يبين مواضع هذه الفدد

ىينى :

الغدة النخامية
الغدة الدرقية
الغدد الجاردرقية [الغوق الكظرية]
البنكرياس
الغدد الادرنالية
المبيض



انثي

نكر

ها هي اسماء بعض الهرمونات :

هرمون الغدة النخامية

هرمون ضد ادرار البول

هرمون الغدة الدرقية

هرمون الجار درتية

الانسولين

الادرينالين

كوريتزون

هرمونات المبيض

بروجسترون [هرمون الرحم]

هرمون الخصيتين

الى جانب كل هرمون ــ اكتبى اسم الغدة التى تفرزه واذكرى العمل الذى تقوم به فى الجسم.

بعض مذكرات عن الجهاز العصبي

خلايا تسمى الاعصاب Neurones تصنع المخ ، الحبل الشوكي والاعصاب .

وأجسام الخلايا تكون المخ وجزءا من الحب لالشوكى . وتتصل الالياف الطويلة من الاعصاب . ببعضها لتكون الاعصاب .

الاعصاب مزدوجة ، تتفسرع من المخ السفلى وكل جانب من الحبل الشوكى لامداد كل جزء فى الجسم ، فالمخ والحبل الشوكى يتلقيان الرسائل من كل اجزاء الجسم ، والخلايا تفسر تلك الرسائل وترسل تعليمات الى اجزاء الجسم المختلفة بما يجب نيم عمله .

الاعصاب الناقلة للاحاسيس أو المشاعر تحمل الرسائل الى المخ .

الاعصاب المحركة أو أعصاب الحركة ، تحمل التعليمات من المخ

وعندما تكون هناك حاجة الى معلى سريع خاص ، يمكن للحبل الشوكى ان يعطى تعليمات دون أن تصل الرسائل الى المخ . وهذه حركة عاكسة ،

الفص الجانبي

شكل ١٦ يبين المخ ينظر اليه من الجانب .

بيني الاجزاء التالية: _

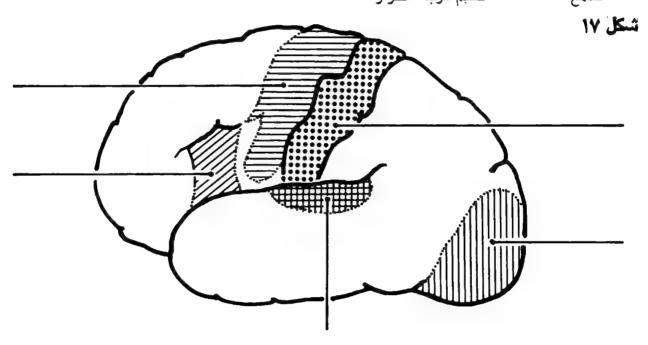
النصفين الكرويين للمخ

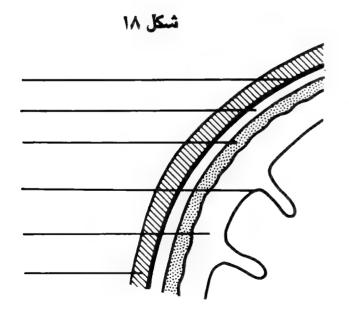
27

المخيخ الفصل الاوسط النخاع الحيا الشوكي العالم الله الشوكي الجالم الشوكي الحيال الشوكي العالم المالية المالية

اجزاء المخ المختلفة تنظم الاشياء المختلفة _شكل ١٧ يبين المخ مع بعض المناطق المظللة . بيني هذه المناطق مع ذكر الاجزاء التي تحكم:

الشمور	الرؤية
الحركة	التنفس
الكلام	عمل القلب
السمع	تنظيم درجة الحرارة





adas Ileaess

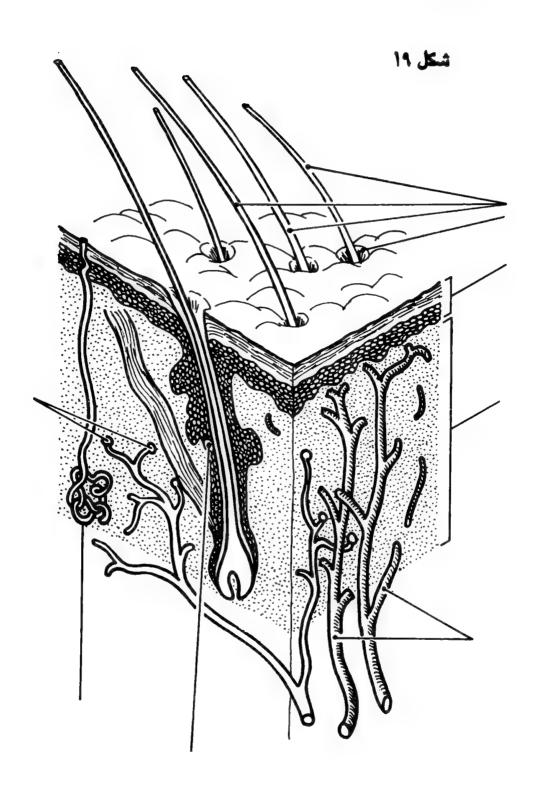
Ilya Ileaess

Il

بعض مذكرات الحواس الخاصة

ا ــ الجاد

شكل ١٩ يبين قطاعا في الجلد



في شكل ١٩ بيني الاجزاء الاتية : _

 جلدى
 الغدة الشحمية

 بشرة
 غدة العرق

 شـــعر
 مسام

 اوعية دموية
 اطراف الاعصاب

أكتبى قائمة بوظائف الجلد [ما يقوم به الجلا]

١

۲

٣

ξ

٥

٦

Y

هات معانى الكلمات الإتية:

Dermatitis

Vesicle.

Eczema

Nodule

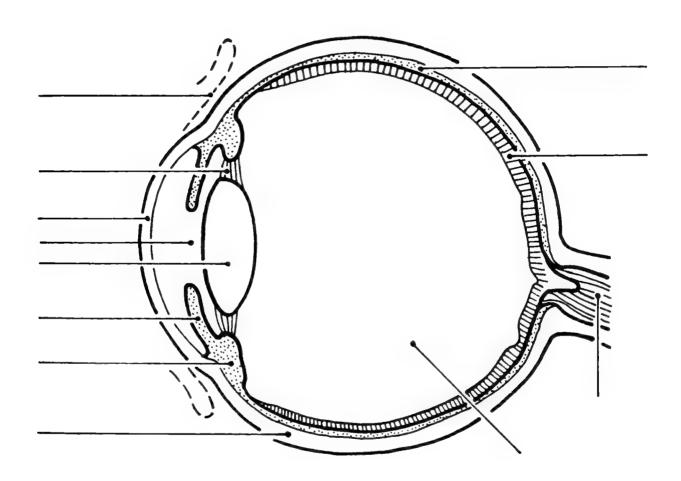
Erythema

ب ـ المين ـ الرؤية

انظرى الى شكل ٢٠ [تطاع ني العين] وبيني الاتي في الرسم:

العصب البصرى	الصلبة
الرباط المعلق	المشيهة
العدسية	الشبكية
انسان العين	القرنية
القزحية	الملتحبة
الرطوية المائية	الرطوبة الزحاحية

شکل ۲۰



Myopia

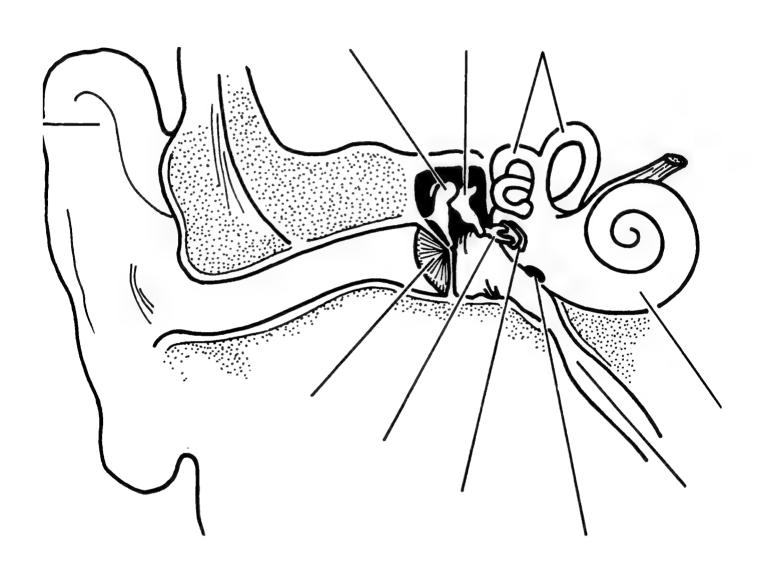
Ophthalmology علم طب العيون هم الاسم الذي يعطى لدراسة البصر Conjunctivitis

Cataract هات معاني الاتي: __

Strabismus

Glaucoma

ج ـ الاذن ـ السبع شكل ٢١ يبين قطاعا في الاذن شكل ٢١



بيني الاتي على شكل ٢١

القنوات النصف دائرية	الصوان
التوتمة	طبلة الاذن
الناغذة البيضاوية	الشاكوش
النافذة المستديرة	السندان
القناة بين طبلة الاذن والحلق	الركاب

ارسمى سهاما في داخل الشكل تبين كيف يمر الصوت خلال الاذن .

الجــــزء الثـائي القســــم الأول

(١) بعض مظاهر عن أحاسيس المرضى في المستشفى

يمكن ان يؤثر ما يشعر به المرضى لوجودهم بالمستشفى كثيرا على تقدم علاجهم فالكثير من الاشياء تقلقهم خاصة اذا كانوا بالمستشفى لاولمرة .

وبعض أسباب القلق هذه مذكورة نيما بعد . وقد تودين أضافة الكثير من خلال خبراتك في رعاية المرضى وتدونين كيف يمكن للممرضات تقسديم المساعدة .

يصبح المرضى في قلق لما يحدث من المور في بيوتهم عندما يكونون بعيدين عنها .

فهثلا ... شخص طاعن في السن يعيش وحده قد يشمر بالقلق على حيوان اليف .

وقد يقلق المريض الذي لا يعرف نظم المستشغى الروتينية .

فهثلا _ قد لا يعرف كيف يسأل عن مسولة فراش .

وخسران النقود الناجم عن اقامة المريض بالمستشفى قد يكون مقلقا .

فهثلا ... عامل تنظيف النوافذ الذي يعم لبمفرده قد يفقد عمله اذا لم يكن له شريك .

ويعزى الكثير من القلق الى عدم الفهم النسبة العمليات .

فمثلا . الكثير من المرضى يقلقون من ان يبدأ الطبيب العملية قبل تخديرهم كاملا أو من أنهم قد ينيقون اثناءها .

وقد يقلق المريض بسبب مرضه .

فهثلا _ قد يتساعل اذا كان سيتم شفاؤه .

ويمكنك التفكير في الاسباب الاخرى الكثيرة التي من أجلها يقلق المريض .

القسماني

(٢) بعض مظاهر تقديم الخدمة التمريضية للمرضى في السرير

المرضى في المستشفى عادة يضطرون لملازمة الفراش على الاقل لجزء من اقامتهم به ، فسرير المرضى ، المريض مهم جدا لتقدمه وراحته ، ولابد انك قدتعلمت كيفية اعداد السرير للمرضى ،

وها هي بعض امثلة للمعدات التي قد تستعمل في تمريض المرضى في السرير .

وعند استعمالها في رعاية مرضاك الكتبى كل منها ، اعط من الاستباب بقدر الامكان لكل واحد منها واذكرى مم كان يعانى مرضاك ،

وسائد اضانية

مسند الظهر

منضدة السرير

مهد السرير

سارية تعليق الادوات المختلفة

لوحة الكسور

ملاءة بلاستك

برافان للسرير

رامعة للسرير

الاشكال التالية تبين ثلاثة اوضاع غالبالما تستعمل عندما ينم سريض المرضى في السرير.

اكتبى بعض الملاحظات عن المرضى الذين قدمت لهم تمريضا مى هذه الاوضاع الخاصة ولمساذا تم ذلك .

اعملى ذلك لاكبر عدد من المرضى بقدر الامكان:

شكل ١ - وضع الجلوس



شكل ٢ - وضع الرقاد نصف ماثل | منكبعلى الوجه]



شكل ٣ ـ وضع الرقاد معوضع وسادةواحدة أو بدون وسادة ٠

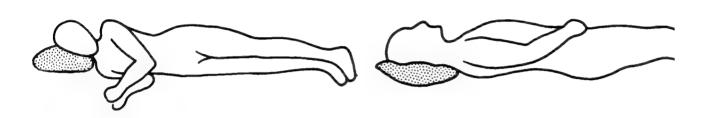


المناية بمناطق الضغط

باستثناء اعطاء حمسام للمرضى فى السريروالعناية بشعرهم واظهافرهم واسهانهم ، قد تحتاجين لاعطاء رعاية خاصة لمناطق الضغط .وهذه اجزاء من الجسم التى لعدة اسباب قد تحتاج الى اخضاعها لضغط زائد . واذا لم تتخذالرعاية الكافية قد تتطور الى قرح فراش .

بيني مناطق الضغط في الاشكال التالية :

شكل ۶



ما هي علامات واعراض ظهور قرح الفراش؛

بعض المرضى يحتمل ظهور قرح الفراش الديهم : ...

مرضى ذوو نحافة شديدة .

مرضى لا يتناولون اغذية ملائمة إقلة تغذية أوسوء تغذية]

مرضى شديدو المرض

مرضى لا يتحكمون في شهواتهم

مرضى لا يستطيعون الحركة لانهم:

نماقدو الوعى

مصابون بالشلل

مشدودون بالبلاستر الباريسي

المرضى الكبار سنا يحتاجون الى رعابة خاصة لانهم قد يكونون نحافا جدا أو سيئى التفذية أو شهوانيين أو يجدون صعوبة في الحركة .

على الصفحة التالية قائمةلبعض الطرق الكثيرة التى تحاول بها المرضات والاطباء منعم قرح الفراش ، وقد ترين بعضا من هذه عند رعاية المرضى عد سجلى بعضا منها في جدول واذكرى مم كان المرضى يعانون ،

الرات تشخيص الريض

النقلب والتحرك

الفسيل والتدليك

الندلیك باستعمال الكریم او اللوسیون ایمها ا

عير ذلك

مساعدات خاصة

اطواق سوربو ، وسائد

حصائر او احذیة صوف

مراتب سوربو

مراتب مقسمة

سرير مثنى

مرتبة مائية

اطار سترایکر

الواح مائلة

عيرها

القسيم الثالث

(٣) النظر الى المرضى ٠٠ بعض الملاحظات والاختبارات

تستطيع المرضات بالكثير من النظر الى المرضى بعناية ، وملاحظتهم ان تساعد في اغلب الاحيان الطبيب في عمل التشخيص .

فهثلا ... اللون الاصفر في اعين المريض وجلده تسمى الصفراء Jaundice وقد ترجع الى المراض الكبد او الدم .

من ملاحظاتك الشحصية للمرضى - اكتبى بعض ملاحظات عن العلامات المذكورة بعد : -

مم كان المريض يعاني

لماذا حدثت

المسسلامة

ا _ الحلا

جاف جدا وأحمر

ب شاحب جدا

بقع [أو طفح]

أزرق

بارد ولزج [مفطى بعرق]

ب - التورم خاصة عند مفاصل الركبة والاصابع

ج ـ صعوبة التنفس

د ـ عرق شدید غزیر

ه ـ أي ورم أو نوبات

و - عرج أو أى فقدان للحركة

ز ــ آید مرتعشـة

ح ـ تعبيرات الوجه

[اعين حاحظة]

لابد انك عرفت كيفية اخذ وتسجيل درج_ة الحرارة ، معدل النبض ، معدل التنفس ، مستوى ضغط الدم للمرضى .

بينى المجالات العادية لهده التسجيلات للمريض البالغ

الحرارة درجات مئوية النبض ضربات في الدقيقة

التنفس ٠٠٠٠ في الدقيقة

ضغط الدم

وتسجل درجة الحرارة عادة بوضع الترمومترفى : -

الفم [تحت اللسان]

الابط أو الاربية

الشرج [يستعمل ترمومتر خاص]

اين يجب وضع الترمومتر عند اخذ حرارة :

ا _ طفل عمره ٦ اسابيع

ب ـــ مريض فاقد الوعى

ج ــ مريض يكون في نوبة

د ـ طفل عبره ۳ سنوات

ها هي بعض الكلمات التي قد تسمع أو تقرافي أوراق المريض ، هات معناها ولمساذا تنطبق على مرضاك :

الكلمة معناها أسبابها Bradycardia انخفاض ضغط الدم عن المعتاد يعانى المريض من «سكتة »

Pyrexia

Tachycardia

Hypothermia.

Hypertension

Dysphoea

ملاحظات البول والبراز والقيء والبصاق هامة جدا ، ويعتمد الطبيب على المرضة لاخبار و عن الى شيء غبر عادى .

نى القائمة المقابلة بعض الحالات غير العادية المعروفة ـ اكتبى من خبراتك فى قاعـة المرضى كيف وجدت هذه الحالة والظـروف التى يعانى منها المريض .

الحالات النساذة كيف وجدت المريض يعانى من : البسول اختبار في القاعة بول سكري سكر زلال دم بروتين

البراز

يبدو اسود ملاحظة المرضة المريض يتناول حديدا

أخضر

شاحب جدا

مائى ومتعدد

به صدید

به دم

القيء

به دم

اخضر او اصغر

[زلال]

البصياق

كمية غير عا**دية**

لون غیر ع**ادی**

اخضر او اصغر

به دم

جمع عينات من المرضى أمر بسيط في المسادة ويتمشر حالسبب للمرضى ومحاولة طلب معاونتهم. وتوضع العينة في وعاء مناسب وتوضع عليها بطاقة وترسل مع استمارة الى المعمل .

بعض المينات الممينة تحتاج الى معرفة اومهارة اكثر قليلا

عينة من بول متقطع عند سيدة ،

اكتبى الاجراءات الفعلية التي تتخصف ني المستشفى الذي تعملين به

عينة ال ٢٤ ساعة

حاولي الاجابة على الاسئلة التالية :

عند اخذ المينة من الساعة السادسة وبعد ذلك ، يطلب من المريض افراغ مثانته في ذلك الوقت والتخلص من المينة . للذا ؟

من الساعة السادسة من صباح اليوم التالي يغرغ مثانته مرة اخرى ويحتفظ بالعينة . . لماذا ؟

استعملي هذا الفراغ لكتابة ملاحظات عن اختبارات أخرى وجمع عينات غير عادية قمت بها في قاعة المرضى واذكرى ضرورتها .

القسم الرابع (٤) غذاء وشراب المرضى

الاطعبة التى تاكلها تحتوى على مواد مختلفة تسمى مواد غذائية Nutrients يهضم الطعام كله وتحمل المواد الغذائية فى الدم الى حيث يحتاج اليها . واهم المواد الغذائية مذكورة بعد _ هات امثلة لاطعمة يوجد فيها كل _ واذكرى لماذا يحتاج يها :

بروتینــات کربوایدرات دهــــون فیتامینات ب ب ب د د

مواد معننیسة صودیوم بوتاسیوم کلسیوم حدید

لا تستطيع المواد الغذائية اداء عملها المناسب في الجسم بدون الماء ، غالماء هام جدا في الجسم ونحتاجه لاذابة وحمل المواد الغذائية والمساعدة على التخلص من الغضلات .

وفي الاشخاص الاصحاء يستطيع الجسم ان يوازن كمية الماء التي يحتاج اليها من خلال:

ما ياخذه : الشرب والاكل العادى .

ما يخرجه : البول والبراز والعرق والتنفس

وعلى الممرضات تياس وتسسجيل ما يأخذه المريض من سوائل وما يخرجه وينقده . ويتم هذا · باللترات أو الملليلترات ، للكميات الصغيرة .

واللتر احيانا يختصر الى ل والملليلتر الى :م ل كم ملليلترا نمى 1 لتر ؟ فيما يلى بعض الطرق التي يمكنبها ادخال السائل في الجسم:

ا ـ عن طريق الشرب [من الغم]

ب ــ خلال انبوية من الانف للمعدة .

ج ـ عن طريق الوريد [بواسطة ابرة في الوريد]

د _ عن طريق الشرج [خلال انبوبة داخـل الشرج]

ه _ تحت الجلد [بواسطة ابرة توضع تحت الجلد مباشرة]

وقد تنقص السوائل في المرضى [جفاف] المابسبب كثرة ما يفقد من السوائل أو قلة ما يؤخذ منها داخل الجسم .

اختارى انضل طريقة لادخال السوائل:

١ ــ القليل جدا من السوائل في داخل الجسم، عادة لان المرضى لا يستطيعون اخذها بانفسهم .

1 __ طفــل

ب ــ مريض طاعن في السن

ج ـ مريض فاقد الوعى

د ـ مريض شديد المرض

ه ــ مريض مصاب بشلل

و ـ سريض به اصابة او جراحة لجـزء من القناة الهضمية .

٢ ـ فقدان السوائل غير المادي

المريض قد:

ا _ ينزف

ب ــ يتقايا

ج ـ يعانى من اسهال

د ــ مصاب بحروق شدیدة

ه _ يعرق بشدة

اكتبى عن مريض رأيته يعانى من جفاف

أكتبى عن مريض يعاثى من ايديما

الوجبة الغذائية للمريض:

تقديم الوجبات للمريض جزء هام جــدا من الرعاية الشاملة له . فيجب ان يكون فى وضع مريح ، بجب ان تكون صينيته جذابة عليها ادوات اكل نظيفة ــ ويجب تقديم الطعام الساخن ساخنا فعلا في اطباق دافئة كما ان الطعام البـارديجب أن يقدم باردا فعلا .

ومن المهم اكثر اعطاء الوجبة الفعلية لمريضك وهناك وجبات خاصة مختلفة مثل :
وجبة خنيفة
وجبة ذات سعرات عالية
وجبة ذات سعرات منخفضة
وجبة مريض بالسكر
وجبة ذات بروتين عال
وجبة ذات بروتين المسكر
وجبة ذات بروتين منخفض
وجبة ذات مواد دهنية منخفضة
وجبة ذات مواد دهنية منخفض
وجبة ذات مواد دهنية منخفض

أكتبى من خبراتك فى تقديم الوجبات المرضى، بعض امثلة من الامراض التى من الضرورى تقديم هذه الوجبات نيها .

وها هى بعض قوائم من الاغذية ـ قد يكون من المفيد ملاحظة ما يأكله المريض وتلك التي يجب تجنبها في وجبات خاصة .

اسالى المرضة المسئولة لراجعة ذلك معك .

الوجبة : محتوى عال أو منخفض [ضعى علامة بجانب الغذاء المناسب].

محتوى منخفض	محتوىعال	الفسذاء
_		خبز سن [ردة]
		خبز اسهر
		كرفس
		دجاج
		كرنب
		جــزر
		شوربة خضار
	Juni	حلوی ket
		ســـك
		خبز أبيض ،
		ملكهــة

	الوجبة ، سفرات عاليه او منحفضه		
سعرات منخفضة	سعراتعاليــة	الغسذاء	
		قهوة	
		زېد	
		لحم خنزير	
		کریہــة	
		شبكولاته	
	Hycal		
		بنــدق	
		كريز	
	او منخفض	الوجبة : بروتين عال	
بروتين منخفض	بروتينعال	الغسذاء	
		خبز	
		زيد	
		بيض	
		عسل نحل	
		لحنم	

بعض المرضى قد يضطرون لتجنب الفذاء الذىبه بوتاسيوم عال . اكتبى قائمة بالاطعمــة التى حب الا يأكلها المريض مثلا : البرتقال

الوجبة: مرضى السكر

الريض قد ياخذ كبيات عالية	الريض قد يلخذ كميات محدودة	الفـــذاء
		خبز
		بسكويت
		زبد
		کیـــــك
		بيـض
		٠
		<u> ا</u> کهـــة
		خضروات خضراء
		عسل نحــل
		<u>مربی</u>
		لحم
		لبن
		بطاطس
		سكر

يمكن أن تحدث أشياء كثيرة تجعل من الصعباو من المستحيل على المريض أن يأكل أو يشرب عاديا ، وبعض المواقف مبين هنا ،

اكتبى من خبراتك في التمريض ، كيف يمكن التفلب على المشكلات واعطاء المريض ما يكفى من الفذاء في كل حالة :

ا ـ سيدة عجوز نوعا مضطربة وبلا اسنان

ب _ مريض فاقد الوعى •

د ــ مريض يتقيأ ويعاني من اسهال

د ــ مريض اجريت له عملية معدة

ه ــ مريض يجب ان يظل راقدا •

القسم الخامس (٥) المرضى وأدويتهم

يجب أن يراجع هذا القسم للممرضات بمعرفة الممرضة المسلولة عن قاعة المرضى أو المشرفة على الدراسة .

كلمة Drugs ادوية في هــذا القسم تعني « الدواء » (medecines) يجب ان تعــطي الادوية للمريض بالمقادير الصحيحة في الاوقات الصحيحة ويجب ان ترى المرضة ان الريض ياخذها :

واول ما يجب تعلمه كينية قراءة تذكرة الدواءللمريض [التى يكتبها الطبيب دائما]. ومعظمها يحتب بالانجليزية ولكن هناك كلمات لاتينية تستعمل. اوجدى ماذا تعنى الحروف والكلمات الاتيسة واكتبى بالانجليزية الى جانبها:

p.r.n.
t.d.s
b.d.
o.m.
nocte
q.d.s
Stat or statim

لاحظى الاوقات التي تعطى فيها الادوية في احدى القاعات التي تعملين فيها .

مثلا: الادوية اليومية قد تعطى من الساعة ١٢ ظهرا .

ادویة تعطی مرتین یومیا نی

ادوية تعطى ثلاث مرات يوميا نمى مرات

ادوية تعطى اربع مرات يوميا في

احيانا من الصعب ان نفهم العلاقة بين الكسور العشرية والكسور الاعتبادية وقد يساعدك تذكر ان او . = عشر

١.و. = واحد من مائة

١٠٠٠، = واحد من الف

ولمستذا

$$\frac{1}{8}$$
 ه ۲۰ جزءا من المائة اى

$$\frac{1}{\gamma} \qquad \text{o.} = 0.0 + 0.0 = 0.00$$

$$\frac{\Psi}{1}$$
 ه کرد = ۷۵ جزءا من المائة ای

هناك أكثر من طريقة يمكن بها أعطاء الادوية للمرضى:

أ ــ عن طريق الفم

ب ــ عن طريق الحقن

ج - عن طريق الاستنشاق

د ـ عن طريق اللبوس

ه ـ أحيانا تدلك في الجلد

والادوية ائتى تعطى عن طريق الغم عادة على شكل اقراص او سسائلة . والكمية التي تعطى تقاس بالجرامات او اجزاء من الجرام .

اجزاء الجرام تسمى الميللجرام .

كم ميللجراما = ١ جرام ؟

قد تختصر الجرامات الى ج والميللجسرام الى مجم

لا يمكن اعداد وتجهيز الاقراص والسوائل دائما بالكميات المضبوطة التي يضعها الطبيب

ويجب أن تستطيع المرضات تجهيز الجرعات، وها هي بعض امثلة لك لمارستها : _

عدد الاقراص التي تعطي	البطاقة على الزجاجة	تذكرة الطبيب
واحسد	سلفات حدید ۲۰۰ مجم	سلفات حدید ۲۰۰ مجم
	امبیسلین ۲۵۰ مجم	امبیسلین ۵۰۰ مجم
	ديجوكسين ٢٥ر، مجم	ديجوكسين ١٢٥ر، مجم
	تتراسيكلين ٢٥٠ مجم	نتراسيكلين ٥ر. جم
	بردنیسولون ٥ر٢ مجم	بردنیسولون ۵ر۷ مجم

اضيفي بعض الامثلة الاخرى عندك واسالى رئيسة القاعة أو المشرفة لمراجعة الاجابات : الادوية تعطّى عادة بحقنها بابرة تتصل بحقنة . هناك ثلاث طرق تستعمل : __

١ ــ توضع الابرة تحت الجلد مباشرة ... تحت الجلد

ب _ توضع الابرة ني عضلة عضلي

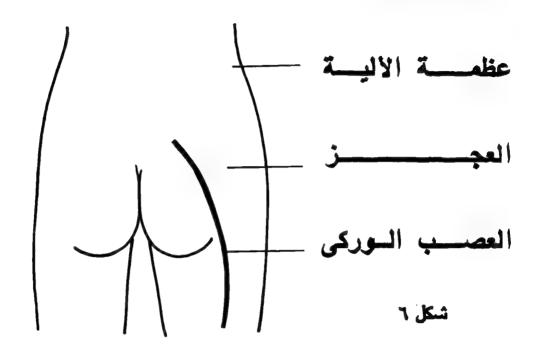
ج ـ توضع الابرة ني وريد وريدي

الحتنة الوريدية عادة تعطى بمعرفة الطبيب

الحتن العضلية : من المهم في هذه الحتن الاندمر الابرة عصبا تربيا منه .

والمكان الاكثر مناسبة للاستعمال هو الجـزءالعلوى الخارجي من العجز مع أن الالية وأعلى الذراع يمكن استعمالهما أحياتا .

في شكل ٦ حددي الجزء الخارجي من العجزوبيني بوضع x اين يمكن وضع ابرة الحقنة لماذا الحترت هذا المكان للحقن ؟



تسحب انحقن من الامبــول أو الزجاجات الصغيرة اكثر مما يحتاج . احسبي هذه الامثلة .

البطاقة على الزجاجة المقدار في الحقنة

تذكرة الطبيب

ستربتومايسين ١ جم مي ٢ مللي

ستربتومايسين ٥ر، جم

اتروبین ۱ مجم فی ۱ مللی

اتروبین ۲ر. مجم

تعطى الادوية لاسباب كثيرة متعددة ، بعضهامذكور هنا ، واثناء عملك في قاعسة المرضى والمساعدة في اعطاء الادوية _ أكتبى ملاحظات عن هذه الادوية التي تعطينها بكثرة واذكرى السبب في اعطائها واى اشسياء تحتاج المرضسة الى ملاحظتها اثناء عملها هذا :

1 _ أدوية تساعد المريض على النوم [منومة]

ب ــ ادوية لتخنيف الالام [مخنفة]

ج _ ادوية لكافحة العدوى [مضادات حيوية]

د _ ادوية تساعد المريض على التنفس

- 🗷 ــ ادوية نؤثر على ألقلب
- و ــ ادوية تخفف الامساك [مسهلات ، ملينات]
- ز ـ ادوية تساعد المرضى على الاسترخاء وعدم الاضطراب [مهدئة]
 - ح ــ انواع اخرى من الادوية تعطى .

بعض ملاحظات عن الانسولين:

الانسسولين دواء خاص من حيث انه يقساس طريقة مختلفة عن الادوية الاخرى .

يستعمل لعلاج البول السكرى النساتج عنمرض السكر .

يطلب غالبا من المرضات أن تسماعد المرضى على فهم وأعطاء حقن الانسولين .

يحضر الانسولين بثلاثة أشكال: __

سريع المفعول وقصير استبرار هذا المفعول سريع المفعول وطويل السريان بطيء المفعول وقصير الاثر .

انسولين قابل للذوبان انسولين زنك معلق

انسولين زنك بروتامين

الى جانب الاسم على البطاقة _ توضع بطاقات مختلفة اللون على انواع الانسسولين المختلفة للنعرف عليها بسهولة فى الدولاب وتساعد المرضى على التأكد من أنهم يأخذون النسوع الصحيح . وما أن يتم اختيار الانسولين الصحيح كما وصفه الطبيب فان المقدار هو نفسه بالنسبة للانواع جميعها .

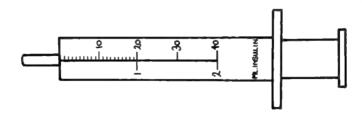
وكل انواع الانسولين تقاس بالوحسدات . وهناك ثلاث قوى :

- ٢٠ وحدة في المللي [قوة عادية أو منفردة]
 - . } وحدة في المللي [قوة مضاعفة]
 - ٨٠ وحدة في المللي [قوة أربعة أضعاف]

الانسولين الاقوى يجمل في الامكان ان يأخذ المريض كمية اقل .

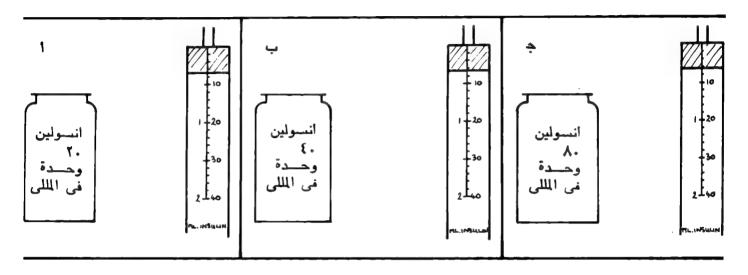
يقاس الانسولين في حقن خاصة .

شکل ۷



الحقنة عليها ٢٠ علامة في المللي .

- اذا استعملت الانسولين العادى [٢٠ وحدة على المللي] كل علامة تساوى وحدة واحدة .
 - اذا استعملت الانسولين المضاعف [.] وحدة في المللي إكل علامة تساوى وحدتين .
- اذا استعملت الانسولين الاربعة أضعاف [٨٠وحدة في المللي] كل علامة تساوى } وحدات .

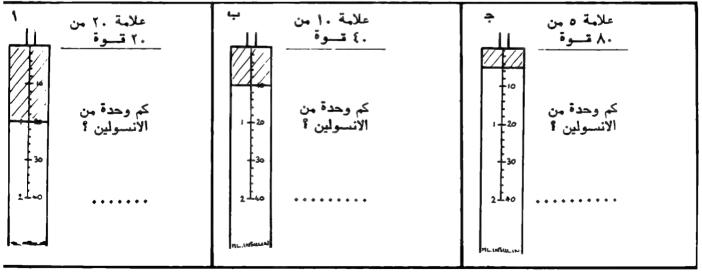


کل حقنة اعلاه ملئت من زجاجة بجانبها الى العلامة γ حقنة ا تحتوى على $\gamma \times 1 = \gamma$ وحدات حقنة ب تحتوى على $\gamma \times 1 = \gamma \times 1$ وحدة حقنة ج تحتوى على $\gamma \times 1 = \gamma \times 1$ وحددة ما مقدار ما تحتوي على $\gamma \times 1 = \gamma \times 1$ وحددة ما مقدار ما تحتويه كل حقنة اذا ملئت الى العلامة $\gamma \times 1 = \gamma \times 1$

= ا وحدة انسولين = ب وحدة انسولين = ج وحدة انسولين

وها هي ثلاث حقن مملوءة من زجاجات مختلفة

شکل ۹



احسبي هذه الامثلة:

الادوية المنظمسة

اثناء تدريبك تعلمت شيئا عن مجموعة خاصة من الادوية تسمى الادوية المنظهة Controlled Druge من المتوقسع ان تكونى مسلؤلة وتفهمى كلما يتعلق بهذه الادوية ملذا تفهمين عن هلذه الادوية ؟ لملذا تفهمين عن هلذه الادوية ؟ لملذا تنظم خاصة ؟

اكتبى قائمة بالادوية المنظمة .

اكتبى بالتفصيل الطرق التي تحفظ فيها هذه الادوية في أمان وتراجع وتعطى للمرضى في مستشفاك واعرضيها على المسئولة أو المشرفة.

القسم السادس (٦) بعض ملاحظات عن العلامات الخاصة

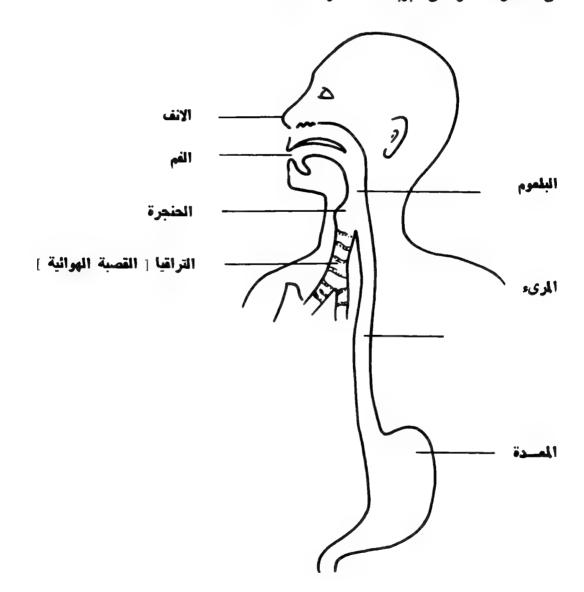
ا ـ مريض به أنبوبة موصلة بين المعدة والانف.

المرضى توضع لهم انبوبة موصلة بين المعدةوالانف لسببين :

امتصاص واخراج محتويات المعدة .
 ب ـ نغذيتهم من خلالها .

شکل ۱۰

في الشكل ١٠ ارسمي انبوبة المعدة الموصلة الانف ٠



سوف ترين من الرسم انه إذا لم منخذ العناية اللازمة يمكن أنتمر الأنبوبة في القصبة الهوائية. ما اخطار هذا ؟

هناك طريقتان لاختبار اذا ما كانت الانبوبة مى وضع صحيح ــ اكتبى هاتين الطريقتين : ــ

ا _ عن طريق ورق ليتموس | يجب حضور ممرضة مدربة] .

ب ــ بواسطة سماعة طبيب | يجب حضــورممرضة مدربة |

شكل ١١



٢ ـ مريض باخذ اكسوجين

غالبا ما تقومین بتمریض مرضی یأخذون اکسوجین : احیانا عن طریق قناع بلاستیك

اكتبى هنا بعض الاسباب لاستعمال هسده الطريقة



احيانا عن طريق قناع ذى ثقوب هذا النوع من القناع يعطى اكسوجين مختلطابالهواء والاطباء بأمرون باستعمال هذه الاقنعة .

اكتبى هنا بعض الاستباب لاستعبال هدده الطريقة .

احيانا يعطى من خلال انبوبة أو انابيب منخلال متحتى الانف .

شكل ١٣

اكتبى يعض اسباب استعمال هذه الطريقة •



اكتبى هنا القواعد ووسائل الرعاية الخاصة التي يجب اتخاذها عند استخدام الاكسوجين

٣ ـ مريض يعتاج لنقل وريدى

تتذكرين احدى طرق اعطاء السوائل عنطريق ابرة وريد المريض ، وهذه تسمى نقلا وريديا . وعند اعطاء الدم تسمى نقل دم ويحتاج ذلك إلى رعاية خاصة سوف تتعلمينها .

ومثل اعطاء السوائل يمكن استعمال طريقة النقل الوريدى كوسيلة لاعطاء الادوية والمواد الخاصة المحتاجة .

وعند تمريض المرضى عن طريق النقل الوريدى لكتبى مذكرة عن السائل الذى يعطى ولماذا الحتاره الطبيب وتشخيص حالة المريض .

السائل السبب التشخيص

شكل ١٤ يبين نوع الزجاجة والانبوبة الوريدية: بيني :



3 ــ مريض يحتاج لقسطرة بولية :

قد يحتاج المريض لقسطرة بولية تصفى في كيس او زجاجة الى جوار السرير . من المهم أن الممرضة تحافظ على الانبوبة نظيفة لتقليل خطر الاصابة بالعدوى وعملية اخراج البول تتم بانتظام .

شكل ١٥ يبين قسطرة موضوعة في مريض ذكر ٠

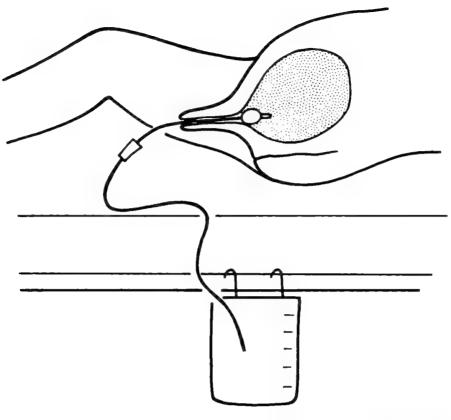
بيني في الشكل

المنطقة التى يخرج منها البول . النقطة التى ينزع عندها الكيس وتغير الاجزاء التى يجب أن تظل معقمة .

كم عدد المرات التي يصغى فيها البول ؟

ای لوسیون یستعمل ۱

كم عدد مرات تغيير الكيس ا



o ـ مریض به کلوستومی Colostomy

بعض المرضّى أحيانا يحتاجون الى ابراز جزءمن القولون الى السطح خلال فتحة فى جــدار البطن . ويمر البراز من خلال هذه الفتحة التى تعرف باسم كلوستومى Colostomy وهناك فتحة اخرى مماثلة فى الامعاء الصغيرة تسمى اللوستومى . Ileostomy تُسكّل ١٦



يعي . المصران الفليظ [التولون] المصران الصغير الشرج فتحة كلوستومى [دائمة] . عند تهریض شخص مریض به کلوستومی ــ اوحدی:

لماذا احتاج المريض هذه العملية .

[يمكنك عمل ذلك لاكثر من مريض]

هل كانت الكلوستومي مؤقتة أو دائمة ؟

اى نوع بن الاكياس استعبل:

ا ــ للايام القليلة الاولى ؟

ب ــ نيها بعد ؟

كيف كان يعتني بالجلد حول ال كلوستومى ?

هل نصح المريض بتجنب انواع معينة من الطعام ؟

اذا كان قد تم ذلك _ ما هي ؟

هل نصح المريض بأخذ اطعمة معينة اذا كان عنده اسهال ؟ ما هي ؟

هل كان يعطى للمريض ادوية اذا كان عنده اسمال ؟ ما هي ؟

٦ ـ بعض ملاحظات عند الشفط:

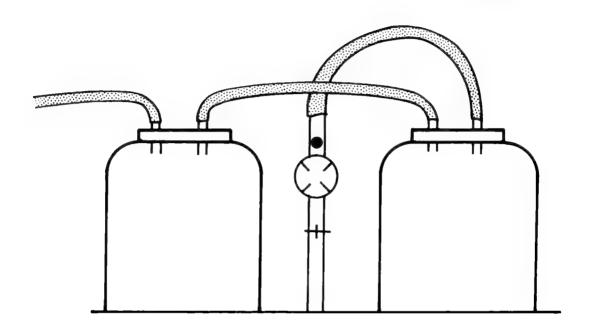
الشغط يستخدم لازالة الافرازات .

يتم الشغط عن طريق آلة خاصة يمكن أن تكون جزءا من وحدة حائط أو يمكن حملها وتوصيلها للكهرباء . والات الشغط تستعمل مع اجهزة اخرى لازالة الافرازات من : _

- 1 _ الغم وقناة التنفس العليا [الشغط خلال انبوبة خاصة] .
- ب ــ الجهاز الهضمي [شغط خلال انبوبة بين المعدة والانف] .
 - ج _ النراغ البللوري [شغط خالال زجاجة خاصة] .
 - د ــ من الجروح [شنط خلال زجاجة منرغة]
- يستخدم الشغط أيضا في قاعة العمليات لازالة الدم من موقع العملية .

شكل ١٧ يبين نوعا من اجهزة الشغط

شکل ۱۷



في الشكل بيني الأتي:

الانبوبة الموصلة للمريض زرار ضبط الضغط مقياس الضغط صنبور فتح جهاز الشغط

تصحيح ضغط الشغط هام جدا ، ويعتبد على سبب الشغط

واذا كان لديك خبرة ، في استعمال الشغط ، اكتبى الضغط المستعمل لـ :

1 _ التصبة الهوائية

ب ــ المحدة

ج ـ الغراغ البللورى

بعض أنواع خاصة للبذل [ازالة الافرازات الزائدة]

بذل صدري

الفتحة الصدرية هى فتحة خلال جـــدار الصدر ــ تد يتم للمرضى بذل من خلال هذه الفتحة ــ وتمر انبوبة من خلال جدار الصدر وتصفى فى زجاجة تكون موضوعة عادة على الارض الى جوار السرير .

شكل ١٨ يبين نوعا من زجاجات البدل التي يمكن استعمالها • بيني في الرسم:



نقطة الشغط

نقطة الاغلاق تحت الماء

اكتبى اجابات لهذه الاسئلة عن جهاز البذل الصدرى : ــ

ا ــ اندا تحتوى الزجاجة على سائل ؟

ب ــ ای سائل یستخدم فی مستشفاك ؟

حـ لاذا يختار هذا السائل ؟

د ... ما مقدار السائل الموضوع فيها ؟

ه ــ لماذا يجب أن تعرف المرضة المقدار ؟

و ــ ايهما اهم :

شکل ۱۸

THE PARTY OF THE P

1 _ وجود سائل كاف لتغطية طرف الانبوبة الزجاجية الطويلة ؟

ب _ استعمال نفس مقدار السائل دائما ٤

هات اسبابا لاجابتك

ز ــ ماذا يجب أن تفعل المرضة أذا انزلقت أنبوبة الصدر ؟

ح ــ ماذا يجب أن تفعل المرضة أذا انفصلت الانابيب ؟

يمكن بذل الجروح بعدة طرق .

تستعمل انبوبة مطاط او بلاستك خاص لبذل الجسرح يمكن خياطتها وتغطيتها برباط . بعض انواع البذل المفرغة يمكن استعمالها مثل الزجاجة او الكيس ، ووسائل البذل المفرغة مفيدة جدا لانها تجعل في الامكان رؤية مقدار البذل دون اية اربطة وتمنع الاربطة من أن تبتل أو تتسخ .

ويمكن استعمالها للجروح التي ليست عليهاأربطة .

شكل ١٩ يبين زجاجة بدل مفرغة ،

بيني الاتي :

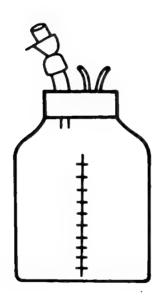
الانبوبة الواصلة الى جرح المريض . المسم

أجيبي على الاسئلة التالية:

ا _ كم مرة يجب تجديد الغراغ في الزجاجة ٢

ب _ كيف يتم عمل ذلك أ

ج ـ كم مرة تسجل كمية البذل واين !



الله الم

القسم السابع (٧) بعض ملاحظات عن العدوى

تحدث العدوى عادة عن طريق الخلايا الحية الصغرى التى تسبب ضررا للخلليا البشرية . ومعظم هذه الخلايا دقيقة جدا لدرجة انها لا ترى الا تحت الميكروسكوب وتسمى كائنات دقيقات ميكروسكوبية .

وتوجد مجموعات كثيرة مختلفة من الكائنات الدقيقة الميكروسكوبية .

اكثر هذه المجموعات انتشارا هي : _

البكتريا _ عائلات كثيرة مختلغة

الفيروسات

الفطريات

ملحوظة : ليست كل الكائنات الميكروسكوبية ضارة ، عضها مغيد جدا والبعض الاخسر ليس ضارا بل لا يؤدى عملا لنا .

والكائنات الضارة تسمى باثوجين Pathogens [تسبب المرض]

في عملك كممرضة سوف تقابلين الكثير من المرضى لديهم عدوى .

وعند عبايتك بهولاء المرضى ، اكتبى بعض امثلة للامراض التي تسببها .

البكتريسا [اعطى اسم الاسرة اذا كان في استطاعتك]

الفيروسسات

الفطسريات

هات معانى هذه الكلمات :

Sepsis Anti-sepsis Infection Disinfection Sterility

وفيها يلى بعض العـــوامل الضرورية لنهو البكتريا وتكاثرها ــ اكتبى أمامها الخطوات التى يكنك اتخاذها في المستشفى وفي المنزل لتخفيف هذه الاثار الى أقل حد ممكن :

الدفء [عادة درجة حرارة الجسم]

الرطوبة

اكسوجين	
[هنساك توقعات]	
الظــــــــــــــــــــــــــــــــــــ	
الغذاء [خاصة السكر]	
مادة عضوية [الدم مثلا]	
اوجدى كيف يعالج الاتى في مستشفاك بالنسبة الى:	
التمتيم	الطلب
الاربطية	
القفازات	
القسطرة	
الادوات	
الحتن	
الحين	
المترمومترات	
أجهزة خاصة	
غيرها	

الكائنات الدقيقة الميكروسكوبية قد تنتشر من البصاق والبراز والجروح المصابة بالعدوى . الجيبى عن هذه الاسئلة بوضع علامسة تحت العامود المناسب في كل حالة : هل يجب عليك :

جروح	بداز	بصاق	
			عزل المريض
			ارتداء تناع
			قفساز
			رداء –
			تطهير الايدى
		نراش	أوعية الا
***************************************			مبساول
		يكل ——	أدوات الا
		لىرىر	نراش ا
			الالات
		رات	الترمومتر
		الاخرى 	

ن	ى 🕶	للبعد	يحدث	ساذا إ

البصاق

البراز

البسول

الاربطة

غراش المبرير

الجـــزء الثـالث مذكرات تمريض باطنى مثـــال

[الرجا عدم ذكر اسم المريض]

مريض السيد/ س الجنس السن ٦٥ التشخيص : هبوط شديد مي التلب

دخول تائمة انتظار/حالة طوارىء

تلخيص عند ملء بيانات هــذه الاستمارة الخصى مبينة الاسس الرئيســية في رعايتــك التمريضية للمريض ،

اراحة التلب تخفيف التضخم رفع نسبة الاكسوجين في الدم

ملاحظات التمريض

ا ــ الفحوص

اذكرى الفحوص أ ــ روتشة

ب __ مح__دة تقدير كمية الدم التي يمر بها تيار كهربي

ب ـ ملاحظات : ای معابیر ؟

} كل ساعة	/	الحرارة
} كل ساعة	/	نبض
} كل ساعة	/	تنفس
} كل ساعة		أعلى دمات
		ضغط دم
اسبوعيا		الوزن
	السوائل	اخذ واخراج
عند الدخول + اسبوعيا		تحليل البول
ا يلى الادوية التي تعطى للمريص:	حظی فیم	ج _ الادوية _ لأ

Digoxin [حددى الجرعة ...الخ]

Diuretic (Lasix)

Broncho-Dilator

استمملى المناوين لمبل مذكرات عن الرعاية التي اعطيتها للمريض - بيني بطريقة ما الموامل التي كانت ذات اهبية خاصة في هذه الحالة :

بعد ۱۸ ساعة	كالم	الرعاية المامة
		المحافظة على وجود الهواء
[خاص بالقلب]	Lawson-Tait	وع السرير
	جلوس	الوضع في السرير
مساعدة		الحمام فى السرير
		العنساية بالغم
/		العناية بالجلد
ملح بسيط	سعرات منخفضة	الوجبة [عادية/خاصة]
	۱۵۰۰ م/س	
		المثانة
		الامماء
		۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔ علاج طبیعی
تبعا للحالة		
تبعسا للحالة		[حركة كالملة]
— لبی	اخصائی اجتماعی ط	اجتمـاعي
	-	ننسى
		هل تلقى مريضك أى نوع من الرعام
بواسطة تناع P.R.N.	۔ نعم	علاج بالاوكسيجين
		استنشاق طبی
		تفذية عن طريق الانف او المرىء
طرق على الساقين		غيرها وعلاجات
اربعة اسابيع		ـــــــــــــــــــــــــــــــــــــ
<u>C-:</u>		حم من الوعث منت المريض عن المستحم ما النصيحة التي اعطيست له عند خرو
		استمرار الوجبة + الادوية
		تجنب كثرة بذل الجهد .

مذكرات تعريض جراحة منسال

[الرجا عدم ذكر اسم المريض]

المريض : السيدة د الجنس السن ، ه سنة التشخيص : سرطان ني الثدىاليسرى

الدخول: كتطار/طوارىء

تلخيص : عند اكمال هذه المذكرات الخصى واعطى الاسس التي نفذتها في حالة مريضك

تذكرى كبف يجب أن يشمر المريض تبلوبعد بذل الجرح .

اجعلى الكتف يتحرك ،

ملاحظات التمريض:

ا ــ الفحوص

ب ـ خاص ومحدد تصوير حلمة الثدى محص الورم [غية] جمع بول خاص ا ــ روتيني أشعة أكس للصدر اختبار للبول تتدير هيموجلوبين تجمع الدم

ب _ رعابة خاصة قبل العملية

ج ـ العمليـة

من الذي وقع الموافقة على التخدير واجراء العملية 1

المريص

باختصار ما هى العملية التى اجريت ؟ استئصال الثدى اليسرى

د ـ الجروح:

الخيط
 كليكرات
 خيوكلموبيقة

هل اصلح الجرح بــ

اى اتواع البذل استعمل [ان وجد] بذل مغرغ متى ازيل جهاز البذل أ

بعضها اليوم الماثير البياتي اليوم الحادي عشر

متى ازيلت الخيوط/الكلبسات ! :

استمملي المناوين واكتبى باختصار الرعاية التي اعطيتها للمريض بعد اجراء المملية . انكرى باي طريقة الموامل التي كان لها اهمية خاصة في هذه الحالة •

بعد ٨} ساعة	حالا	الرعاية المسامة
		المحافظة على وجود الهواء
		ملاحظات وتسجيلات
B.D.		الحرارة والنبض والتنفس
		ضغط دم
	ملاحظة البــفل	ملاحظات اخسرى
Panadol 11.P.R.N. —	omnopon 20 mqms	تخفيف الالم
نفراع الايسر	الجلوس مع اسناد ١١	الوضع فى السرير
		رعاية النم
حمام ثالث يوم	يومين	العمام فى السرير
	يومين	رعابة الجلد [لوى/مسخ]
عادية	حسب القدرة	الوجبة [عادية/كاسة]
	عادية	السوائل [نوعها/كمية]
		المشانة
		الامماء
		الادوية [غير الادوية المخنفة]
13	تننس + تمرينات للذرا	علاج طبیعی
	اليــوم الاول	الحركة: [جلوس]
من اليوم الشاتي		[حركة كالمة]
ملائم .	وضع جهاز تعويضي	 اجتماعی :
الزوج والاسرة .	نعم _ مع مناقشة	نفسی :
	لفامــــة التالية ؟	هل تلقى مريضك أي نوع من الرعاية ا

علاج أكسوجين × استنشاق بخار × الشغط --- للجرح نقل ورید/دم انبوبة بین الانف والمریء : التفذية « اخراج سوائل أو غازات «

علاجات أخرى : قياس وتركيب جهاز التعويض .

اذكرى اية مضاعفات قد تحدث بعد المهلية : انهيار الجرح _ كتف متملب

تورم الذراع البسرى ــ ندية

ما النصيحة التى اعطيت للمريض عند الخروج ؟ أبن يمكن الحصول على جهاز تعويضي جديد متى يحضر للمتابعة .

مذكرات تمريض باطنى

تحلیل بول

		بسی	ت مریس	אבבעיי
		[,	عدم فكر اسم المريضر	[الرجا
تشخيص	السن	الجنس		مريض
			انتظار/طوارىء	دخول
	ع ذكر الاسس الرئيسية في	ات ، لخمی مع	عند ملء هذه البيانا	ملخص
		للبريض .	رعايتك التمريضية	
			التهريض:	المحظات
			وص	ا الفد
	ب ــ خاصة محــدة		ة الفحوص ـــ روتينية	
		بع 1	حظات : ای معاییر تن	ب ــ الملا
			ة الحرارة	درج
			س	النبخ
				التنف
			ى ضربة قلب	اعلم
			ط الدم ــــ	خسف
				الوز
			ل واخراج السوائل	تناو

ج ــ الادوية : اذكرى الادوية التى تعطى المريض.

استعملى العناوين واكتبى باختصار الرعاية التي اعطيتها للمريض بعد العملية · بينى باي طريقة العسوامل التي كانت ذات اهمية خاصة في هذه الحالة ·

بعد ٨} سساعة	حالا	الرعاية العسامة
		المحانظة على وجود الهواء
		ملاحظات وتسجيلات
	يتنفس —	حرارة ونبض
		ضغط دم –
		غبرها
		تخنيف الالم
		الوضع في السرير
		رعاية الغم
		حمامات في السرير
		رعاية الجلد
		الوجبة [عادية/خاصة]
4	· [la	السوائل [نوعها ــ مقدار
		المتانة
		الامعاء
		الادوية
		علاج طبيعى
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		الحركة [جلوس تام]
		[حركة كاملة]
		اجتساعي
		نفسى
	ى نوع من الرعاية الخاصة التالية ؟	
		علاج اکسوج
	ار	استنشاق بخ
		ئ
		نةل وريدى/د
	تف والمرىء من اجل :	
		تغـــذية
		اخراج سوائل
	,	علاجات أخرز
	مُلحدوتها بعد العملية.	انكرى أية مضاعفات محا
	للمزيض عند خروجه ا	ما النصائح التي أعطيت ا

ملاحظات تمريض جراحي

متى أزيل جهاز البذل ؟ ______

منى أزيلت الخيوط/الكلبسات ا

	•		
		جا عدم ذكر اسم المريض]	[الر
نىخىص	السن تث	الجنس	
		انتظار/طوارىء	مريض
			دخول
	وبينى المادىء الاساسية لرعاية مريضك	عند اكمال هذه المذكرات ـــ لخصى	تلخيص
		، التبريض:	مذكرات
		وص	ا ــ القد
	ب ــ محددة	روتينية	_1
		ة خاصة قبل العملية	de u
		_	
		_	ج ـ العبا
		اذى وقع موانقة التخدير والعملية ؟	من ا:
-			
		سار ما هى العملية التى اجريت ؟	باخته
			-11
			د ــ الجـ
	1 _ خیط ب _ کلبسات	هل الجراح اصلح بــ	
	ب ـــ كبسات ج ـــ خيط عميق		
		البذل استعمل [ان وجد]	ای نوع من

بعد ۸} ســاعة	، مذكراتك عن الرعاية التى اعطيت للمر مة بهذه الحالة . 	
(n	في الحسال	الرعاية المسامة
		الاحتفاظ بالهواء
		نوع المسرير
		غيارات السرير
		الوضع فى السرير
		حمامات في السرير
		رعاية المم
		رعاية الجلد
		الدرجة [عادية/خاصة]
	[السوائل [محدودة/كثيرة
		المنانة —
		الامعاء
		علاج طبیعی
		الحركة [جلوس]
		[حركة كاملة]
		اجتهاعی
		نفسی
	ع من الرعاية الخاصــة ال نالية ؟	هل تلقی مریضك ای نو
		علاج بالاكسوجي
		استنشاق طبى
		نقل وریدی/دم
	, الانف والمرىء	تغذية عن طريق
		غيرها وعلاجات
	ض في المستشفى 1	ما المدة التي تضاها المري

	استنشاق طبی
	نتل وریدی/دم
	تغذية عن طريق الانف والمرىء
	غيرها وعلاجات -
	ا المدة التي تضاها المريض في المستثنفي ?
	با النصيحــة التي اعطيت له عند خــروجه من المستشنعي أ
	

الكتباب العملى لتلميدة التمريض | وهو كتباب يرافق كتاب العملى الطبالبة التمريض » الذى أصدرته دار ماكجروهيل]أعد خصيصا بوصفه سلسسلة من المنكرات الطبيبة التي تسبستوفيها طالبة التمريض ، والكتباب العملى الذى يعتبر صبلة نافعة بين عنابر المستشفى وحجرات الدرس ، يهيىء أسلوبا عمليا للدراسة تتدرب به المرضية على ملاحظة أعراض وحيالات المرضى في رعايتها وتسبيلها ، فالكتباب العملى الكامل انما يهيىء سياسيلة من كتب المراجع الشخصية ،

دار نشر كتب ماكجروهيـــل (الملكـــة المتحـدة] ليمند _ ــ انجلترا .